

INFORMACE O ODBĚRU PLODOVÉ VODY (AMNIOCENTÉZA)

Iméno pacientky:

Rodné číslo:

Bytem:

K čemu slouží amniocentéza?

Plodová voda obsahuje buňky plodu odloupané hlavně z kůže a sliznic. Jádro každé lidské buňky obsahuje kompletní genetickou výbavu uloženou v 46 typických blocích - chromozomech, které lze hodnotit mikroskopem. Při odchýlném počtu nebo tvaru některého chromozomu je jisté, že porucha celého bloku genů (řádově stovek) postihuje všechny orgány plodu. Někdy může být příčinou závažné vady změna pouze jediného genu. V těchto případech mikroskopické vyšetření nestačí a jsou používány cílené metody molekulární genetiky. Přímé vyšetření buněk plodu se většinou nedá nahradit. Chromozomální ani jiná genetická vada nemusí být zjištěna ani při nejpodrobnějším ultrazvukovém vyšetření ani jiným způsobem.

Jak amniocentéza probíhá:

Odběr se provádí za sterilních podmínek a těhotná při výkonu leží. Vpichem bez místního umrtvení v oblasti podbříšku se do dutiny děložní zavede jehla na jedno použití o průměru 0,9 mm. Poloha hrotu jehly je stále kontrolována ultrazvukem. Je odebráno asi 20 ml plodové vody což je pouze malá část celkového objemu a rychle se nahradí. Odběr vody plodové lze přirovnat k odběru krve. Většina žen udává, že vpich je nebolestivý a je vnímán jen jako tupý tlak. Celý zákrok trvá několik minut.

Organizační pokyny:

Po zákroku doporučujeme 3 dny klidového režimu. Doporučujeme 3 týdny pracovní neschopnost, kterou vystaví dle svého uvážení Váš gynekolog. Pacientka by neměla zvedat těžší předměty než 5 kg (tedy ani dítě). Při bolestech, teplotě, krvácení či odtoku plodové vody doporučujeme okamžitě navštívit svého gynekologa či místní gynekologicko porodnické oddělení nemocnice. Před odchodem domů s Vámi sjednáme termín kontrolního ultrazvukového vyšetření za 4 – 5 týdnů po výkonu (cca mezi 20-24 týdnem gravidity).

Možné komplikace:

Ve skupině těhotných mezi 16.-24. týdnem normálně potratí asi 0,5% žen, nejčastěji jde o poruchu placenty či pupečnickovou komplikaci. Toto množství potratů je v přírodě normální a většinou nelze ovlivnit. V některých světových studiích zvyšuje odběr plodové vody riziko potratu asi o 0,5% nad normální úroveň. Dle nejnovější studie z 15 prestižních amerických univerzit z listopadu 2006 není statisticky zvýšené riziko potratu po amniocentéze. Též na našem pracovišti statisticky není riziko potratu zvýšené vzhledem k velkému počtu výkonů provedených našimi lékaři a poučením o chování pacientky po výkonu. Spontánní potrat či odtok plodové vody však v konkrétním případě nelze vyloučit – jde o invazivní výkon.

Vzácně je nutno odběr opakovat, protože se buňky plodu v laboratoři dostatečně nenamnoží a nelze je vyšetřit.

Výsledky vyšetření:

Závěrečnou zprávu o výsledku vyšetření obdržíte poštou Vy i Váš ošetřující gynekolog do 2 -3 týdnů po odběru. Do další péče při normálním nálezu budete předána svému ošetřujícímu gynekologovi. Při nepříznivém nálezu budete mít možnost volby dalšího postupu na základě úplné informace o zjištěných skutečnostech a jejich důsledcích pro plod.

Informovaný souhlas pacientky s odběrem plodové vody (amniocentézou) : **Prohlášení :**

Já, níže podepsaná **souhlasím** s punkcí amniální dutiny a odběrem materiálu plodu k laboratornímu vyšetření. Byla jsem seznámena lékařem pro mne srozumitelnou formou se způsobem provedení výkonu. Byla mně vysvětlena možná rizika plánovaného vyšetření. Potvrzuji, že potom, co se mi dostalo zmíněného vysvětlení, jsem měla možnost položit lékaři další otázky. Také jsem měla dostatek času, abych si veškeré informace o výkonu mohla v klidu rozmyslet, což stvrzuji níže vlastnoručním podpisem.

Podpis pacientky: _____

Potvrzuji, že jsem osobně a vhodným způsobem poučil(a) pacientku jak je výše uvedeno, a že jsem toto prohlášení předložil(a) pacientce k podpisu poté, co poučení plně porozuměla.

Jméno a podpis lékaře :

Datum